

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER		19	4/16/01
FORMALITY REVIEW	PS	5C906	6/5/24/01
RESPONSE FORMALITY REVIEW	SP	359	11-2-01

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected
 = Allowed
 - (Through numeral)..... Canceled
 + Restricted

N Non-elected
 I Interference
 A Appeal
 O Objected

BEST AVAILABLE COPY

Claim	Date
Final Original	
1	6/9/01
2	7/1/01
3	7/1/01
4	7/1/01
5	7/1/01
6	7/1/01
7	7/1/01
8	7/1/01
9	7/1/01
10	7/1/01
11	7/1/01
12	7/1/01
13	7/1/01
14	7/1/01
15	7/1/01
16	7/1/01
17	7/1/01
18	7/1/01
19	7/1/01
20	7/1/01
21	7/1/01
22	7/1/01
23	7/1/01
24	7/1/01
25	7/1/01
26	7/1/01
27	7/1/01
28	7/1/01
29	7/1/01
30	7/1/01
31	7/1/01
32	7/1/01
33	7/1/01
34	7/1/01
35	7/1/01
36	7/1/01
37	7/1/01
38	7/1/01
39	7/1/01
40	7/1/01
41	7/1/01
42	7/1/01
43	7/1/01
44	7/1/01
45	7/1/01
46	7/1/01
47	7/1/01
48	7/1/01
49	7/1/01
50	7/1/01

Claim	Date
Final Original	
51	7/1/01
52	7/1/01
53	7/1/01
54	7/1/01
55	7/1/01
56	7/1/01
57	7/1/01
58	7/1/01
59	7/1/01
60	7/1/01
61	7/1/01
62	7/1/01
63	7/1/01
64	7/1/01
65	7/1/01
66	7/1/01
67	7/1/01
68	7/1/01
69	7/1/01
70	7/1/01
71	7/1/01
72	7/1/01
73	7/1/01
74	7/1/01
75	7/1/01
76	7/1/01
77	7/1/01
78	7/1/01
79	7/1/01
80	7/1/01
81	7/1/01
82	7/1/01
83	7/1/01
84	7/1/01
85	7/1/01
86	7/1/01
87	7/1/01
88	7/1/01
89	7/1/01
90	7/1/01
91	7/1/01
92	7/1/01
93	7/1/01
94	7/1/01
95	7/1/01
96	7/1/01
97	7/1/01
98	7/1/01
99	7/1/01
100	7/1/01

Claim	Date
Final Original	
101	7/1/01
102	7/1/01
103	7/1/01
104	7/1/01
105	7/1/01
106	7/1/01
107	7/1/01
108	7/1/01
109	7/1/01
110	7/1/01
111	7/1/01
112	7/1/01
113	7/1/01
114	7/1/01
115	7/1/01
116	7/1/01
117	7/1/01
118	7/1/01
119	7/1/01
120	7/1/01
121	7/1/01
122	7/1/01
123	7/1/01
124	7/1/01
125	7/1/01
126	7/1/01
127	7/1/01
128	7/1/01
129	7/1/01
130	7/1/01
131	7/1/01
132	7/1/01
133	7/1/01
134	7/1/01
135	7/1/01
136	7/1/01
137	7/1/01
138	7/1/01
139	7/1/01
140	7/1/01
141	7/1/01
142	7/1/01
143	7/1/01
144	7/1/01
145	7/1/01
146	7/1/01
147	7/1/01
148	7/1/01
149	7/1/01
150	7/1/01

If more than 150 claims or 10 actions
 staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)